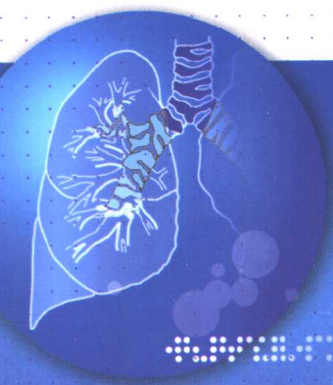


哮喘手册



● 主编 沈华浩

 人民卫生出版社

哮喘手册

主 审 钟南山

主 编 沈华浩

副主编 陈荣昌 林江涛



人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

哮喘手册/沈华浩主编. —北京:

人民卫生出版社, 2004. 10

ISBN 7-117-06402-1

I. 哮… II. 沈… III. 哮喘-诊疗 IV. R562. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 087913 号

哮喘手册

主 编: 沈华浩

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷: 原创阳光印业有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14

字 数: 348 千字

版 次: 2004 年 9 月第 1 版 2004 年 11 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06402-1/R · 6403

定 价: 28.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编辑委员会

(以姓氏笔画为序)

- 万欢英 上海第二医科大学瑞金医院
王 辰 首都医科大学朝阳医院-北京呼吸疾病研究所
刘富光 浙江大学医学院附属二院-浙江大学呼吸疾病研究所
李 强 上海第二军医大学长海医院
许以平 上海第二医科大学仁济医院
何权瀛 北京大学人民医院
陈荣昌 广州呼吸疾病研究所
陈爱欢 广州呼吸疾病研究所
沈华浩 浙江大学医学院附属二院-浙江大学呼吸疾病研究所
林江涛 北京中日友好医院
林耀广 中国协和医科大学北京协和医院
钟南山 广州呼吸疾病研究所
周 新 上海交通大学附属第一人民医院
郑劲平 广州呼吸疾病研究所
施焕中 广西医科大学附属第一医院
康 健 中国医科大学附属一院-呼吸疾病研究所
殷凯生 南京医科大学第一附属医院
黄绍光 上海第二医科大学瑞金医院
徐永健 华中科技大学同济医学院附属同济医院
蔡宛如 浙江中医学院
蔡映云 复旦大学中山医院-复旦大学呼吸疾病研究所

内 容 提 要

本手册共分三篇四十一章。第一篇为基础理论篇,包括概念和分类、流行病学、发病机制共三章,介绍了哮喘的基本概念和病因病机;第二篇为临床诊治篇,包括诊断程序、咳嗽变异性哮喘的诊断、病情分级、鉴别诊断、并发症、治疗原则和目标、哮喘治疗药物、哮喘急性发作的治疗、重症哮喘的治疗、慢性持续期哮喘的长期管理和阶梯式治疗、吸入治疗、免疫治疗、中医中药治疗、儿童哮喘、老年哮喘、妊娠哮喘、月经期哮喘、夜间哮喘、职业性哮喘、阿司匹林和其他药物诱发哮喘、运动诱发哮喘、食物诱发哮喘、激素抵抗型哮喘、过敏性鼻炎和哮喘、慢性鼻窦炎和哮喘、胃食管反流与哮喘、哮喘与麻醉、哮喘患者禁(慎)用的药物、哮喘控制的评估、哮喘患者生命质量的评估、哮喘病人的护理共三十一章,详细介绍了哮喘诊断治疗的常用方法和技术,各种特殊类型哮喘的管理以及哮喘的护理;第三篇健康教育篇,包括哮喘的教育、哮喘之家、哮喘的家庭管理、哮喘的心理治疗、哮喘病人的依从性、针对医务人员和针对病人及家属的哮喘常见问题解答共七章,介绍了开展哮喘健康教育的具体措施和方式方法。

本手册是一本具有权威性、实用性和使用方便的临床工具书,可作为临床一线医务人员,包括呼吸内科、儿科、急诊科、ICU、普内科以及社区医疗机构的医生、护士的临床参考书,也可作为哮喘病人和家属了解哮喘的有用书籍。同时,可以作为哮喘之家、哮喘俱乐部、哮喘学习班、各种哮喘健康教育活动的教材以及医学院校学生、研究生的参考教材。

序 1

支气管哮喘是世界范围内严重威胁公众健康的主要慢性疾病之一,粗略估计我国有 1600 万~2000 万哮喘病人,严重影响了患者的生活、工作及学习,影响儿童青少年的生长发育。随着基础、药物和临床研究的进展,对哮喘的本质、治疗的方案和具体的方法等都有了更深入的认识,大大地提高了临床治疗的效果。尽管多数哮喘不能根治,但绝大多数可以通过规范的治疗,能够达到临床上完全控制、与正常人一样的生活和工作。为了使广大医务人员能够掌握哮喘临床防治的规范,普及哮喘的防治知识,从 1992 年开始,世界卫生组织(WHO)和中华医学会呼吸病学分会等分别起草和发行了全球哮喘防治创议(GINA)、中国哮喘防治指南等书刊,指导临床工作。然而,在 2000 年底开展的一项名为“亚太地区哮喘的透视及现状”(Asthma Insight and Reality in Asia Pacific -AIRIAP)的多国哮喘病人调查中,对我国北京、上海、广州三大城市 400 名哮喘病人及其家庭的调查资料表明,近半数的哮喘病人没有得到理想的控制。在广大的基层及农村地区,多数哮喘病人没有得到有效的防治,这个问题显得更为突出。可见,普遍提高哮喘的防治水平,任重而道远。

本书以解决哮喘防治临床工作中的常见问题为目的,介绍哮喘的防治知识和详细阐述临床工作的具体方法。本书的内容面对临床,注重实践,同时注意到哮喘病人的护理、教育、管理等实际的问题,对临床上哮喘防治工作中的常见错误,提出防范和

改进的方法。这无疑是一本参加哮喘临床诊治的一线工作人员的理想参考书。

沈华浩、陈荣昌、林江涛等一群中青年呼吸病学的专家,将多年来哮喘研究成果和临床防治经验相结合,编写成这一本哮喘手册,其内容十分实用,在哮喘的诊、治、防诸方面将为广大临床工作者提供重要的参考。我十分感谢这组青年医务工作者为提高我国哮喘防治水平作出的贡献。

钟南山

中国工程院 院 士
广州呼吸疾病研究所 所 长
中华医学会呼吸病学分会 主任委员
2004 年 8 月 16 日

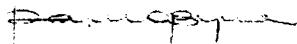
序 2

尽管对哮喘的发病机制的理解以及哮喘的治疗已经取得很大进展,哮喘仍然是目前十分常见且影响身体健康、并可引起致命的慢性疾病。的确,哮喘的发病率在世界范围内正在逐渐增加,越发达的国家哮喘发病率的增加越明显,原因尚不清楚。可以预期的是,哮喘发病率急剧增加的现象将会在包括中国在内的快速发展的发展中国家出现。基于这个原因,《哮喘手册》的出版就显得非常及时,并将受到欢迎。

本书主编沈华浩教授,曾在加拿大 McMaster 大学我的实验室做博士后工作。主编邀请了具有相当影响的作者参加本书的编写,内容包括了哮喘这一常见而复杂疾病的发病机制、流行病学、诊断和治疗的所有方面。从罗列的目录看,本书的一个重要特点是,不仅介绍了目前已经应用于临床的常规治疗,而且介绍了中医中药在哮喘治疗中的作用以及生命质量评估、哮喘的教育、哮喘的心理等问题。所有这些,对像中国这样一个人口众多、多民族的国家来说尤其具有它的特殊重要性。

我热烈欢迎由钟南山教授主审、沈华浩教授主编的《哮喘手册》的出版。我相信,本书的出版将为减少哮喘在中国的影响,

同时将为改善哮喘的治疗并最终改善哮喘病人的生活质量起到积极作用。



加拿大 McMaster 大学医学中心 教 授
《美国呼吸和危重病医学杂志》(AMJRCCM) 副总编
《全球哮喘防治倡议》(GINA) 主 席

2004 年 8 月 16 日

前 言

哮喘是目前世界上最常见的慢性疾病之一。虽然近年来哮喘研究取得了很大进展,WHO 和我国均已制定了《哮喘防治指南》,但由于哮喘需进行长期管理和治疗,且目前尚无根治手段,故仍有许多临床医生、哮喘病人不能完全接受和实施哮喘的规范化治疗。为了向广大临床医生、护士以及病人和家属提供一本具有权威性、实用性和使用方便的临床工具书,我们组织中华医学会呼吸病学分会哮喘学组专家组成员为主的国内长期从事哮喘病研究的专家学者编写了《哮喘手册》一书。

全书共分三篇,即基础理论篇、临床诊治篇和健康教育篇,计 41 章。内容涉及哮喘的概念、流行病学、发病机制,哮喘的诊断程序、病情严重程度分级、鉴别诊断和并发症、治疗原则、哮喘急性发作和重症哮喘的治疗、慢性持续期哮喘的长期管理和阶梯式治疗、各种类型哮喘的治疗和管理、哮喘患者生命质量的评估、护理以及哮喘的健康教育、家庭管理、心理治疗,特别针对各级医务人员、哮喘病人和家属提出的常见问题进行了分类解答。本书的撰写参考了国内外已发表的大量文献,以及作者从事哮喘工作的临床实践和研究成果,力求内容新颖和实用,以利于在临床和研究中解决实际问题。

该书由浙江大学医学院附属二院-浙江大学呼吸疾病研究所沈华浩教授担任主编,广州呼吸疾病研究所陈荣昌教授、北京中日友好医院林江涛教授任副主编,广州呼吸疾病研究所钟南山院士担任主审。

我们在编写过程中得到了本书主审、我国著名呼吸病学家、中国工程院院士、广州呼吸疾病研究所所长、中华医学会呼吸病学分会主任委员钟南山教授的热情关怀和大力支持,他对本书的编写质量与学术水平给予了很多具体指导并为本书作序。国际著名呼吸病学专家、WHO《全球哮喘防治倡议》(GINA)主席、《Manual of Asthma Management》主编、加拿大 McMaster 大学呼吸健康研究所所长 Paul O'Byrne 教授也为本书作序。

本手册可作为临床一线医务人员,包括呼吸内科、儿科、急诊科、ICU、普内科以及社区医疗机构的医生、护士的临床参考书,也可作为哮喘病人和家属了解哮喘的有用书籍。同时,可以作为哮喘之家、哮喘俱乐部、哮喘学习班、各种哮喘健康教育活动的教材以及医学院校学生、研究生的参考教材。

由于我们水平有限,对哮喘的本质和规律尚处在不断探索中,书中难免存在错误,不妥之处将在今后的修订中予以完善。

沈华浩 陈荣昌 林江涛

2004 年 8 月 30 日

目 录

第 I 篇 基础理论篇

第 1 章	概念与分类	3
第 2 章	流行病学	10
第 3 章	发病机制	17

第 II 篇 临床诊治篇

第 4 章	哮喘诊断程序	33
第 5 章	咳嗽变异性哮喘的诊断	41
第 6 章	病情分级	46
第 7 章	鉴别诊断	53
第 8 章	并发症	58
第 9 章	治疗原则和目标	61
第 10 章	治疗哮喘的药物	64
第 11 章	哮喘急性发作的治疗	99
第 12 章	重症哮喘的治疗	108
第 13 章	慢性持续期哮喘的管理和阶梯式分级 治疗	118
第 14 章	吸入疗法	128
第 15 章	免疫治疗	138
第 16 章	中医中药治疗	149
第 17 章	儿童哮喘	164

第 18 章	老年哮喘	186
第 19 章	妊娠哮喘	193
第 20 章	月经性哮喘	201
第 21 章	夜间哮喘	204
第 22 章	职业性哮喘	211
第 23 章	阿司匹林和其他药物诱发哮喘	217
第 24 章	运动诱发哮喘	222
第 25 章	食物诱发哮喘	228
第 26 章	激素抵抗型哮喘	235
第 27 章	过敏性鼻炎与哮喘	242
第 28 章	慢性鼻窦炎与哮喘	251
第 29 章	胃食管反流与哮喘	258
第 30 章	哮喘与麻醉	261
第 31 章	哮喘患者禁(慎)用的药物	268
第 32 章	哮喘控制的评估	272
第 33 章	哮喘患者生命质量的评估	278
第 34 章	哮喘的护理教育	287

第Ⅲ篇 健康教育篇

第 35 章	哮喘的教育	319
第 36 章	哮喘之家	327
第 37 章	哮喘的家庭管理	334
第 38 章	哮喘的心理治疗	345
第 39 章	哮喘病人的依从性	352
第 40 章	哮喘常见问题解答之一(针对医务人员)	357
第 41 章	哮喘常见问题解答之二(针对病人 和家属).....	397
参考文献		421
中英文对照		423

第 I 篇
基础理论篇



第 1 章 概念与分类

要点:

1. 哮喘是一种由多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病
2. 在日常生活中哮喘是一种易变化的疾病,病情可分为哮喘急性发作、加重、慢性持续和控制
3. 哮喘可按病情严重度、气流受限状况、病因学分类,也有特殊的临床类型

一、概 念

(一)哮喘的定义

哮喘是由多种细胞(如嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞、中性粒细胞、气道上皮细胞等)和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病。这种慢性炎症导致气道反应性的增加,通常出现广泛多变的可逆性气流受限,并引起反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状,常在夜间和(或)清晨发作、加剧,多数患者可自行缓解或经治疗后缓解。

(二)对哮喘的认识

20 世纪 70 年代以前认为,哮喘是一种气道过敏性疾病,即有特应性体质的患者,当吸入变应原后主要由肥大细胞参与、并在 IgE 抗体介导下释放组胺等介质引起支气管平滑肌的收缩,产生哮喘症状。因此治疗策略主要以支气管扩张、解除支气管平滑肌痉挛为主。80 年代以后逐渐认识到哮喘的本质是气道



慢性炎症和气道的高反应性。当吸入变应原或有其他激发因素时导致哮喘发作或加重。治疗策略是在解除支气管痉挛的基础上,强调使用抗炎药物治疗。近年来对哮喘的认识又有提高,认为哮喘是由包括肥大细胞、嗜酸性粒细胞、T 淋巴细胞等多种细胞和细胞组分参与的气道慢性炎症性疾病,在慢性炎症基础上又伴随气道的高反应性和气道重构,后者即气道结构发生改变,表现为支气管平滑肌细胞增生、基底膜增厚、细胞外基质增加、纤维化和血管增生等。气道重构后使得气道的可逆性降低。目前的治疗策略强调哮喘必须尽早给予抗炎治疗,以及对于中、重度哮喘给予长期规则的抗炎和长效支气管扩张药物的联合治疗。将解除支气管平滑肌痉挛、缓解症状、减轻气道炎症和减少气道重构形成作为主要的治疗原则。

在日常生活中哮喘是一种易变化的疾病,临床表现时有时无,发作时轻重不一,起伏不定。在慢性持续性气道炎症的基础上可以发生急性炎症。急性炎症使得患者对变应原更敏感,极易发生急性哮喘发作。即使平时为轻度哮喘,在某些激发因素下也可出现急性发作,甚至是致命性的发作。哮喘的急性发作往往无法预料。概括地说,急性炎症主要为支气管平滑肌痉挛,支气管粘膜水肿,黏液分泌增多,气道狭窄,产生哮喘症状。慢性炎症主要为支气管平滑肌增厚、上皮损伤,气道反应性增加。气道重构则发生气道结构性改变,气道壁增厚。

(三)对哮喘病情的判断

1. 哮喘急性发作 是指气促、咳嗽、胸闷等症状突然发生,常有呼吸困难,以最大呼气流量(peak expiratory flow,PEF)降低为其特征,常因接触变应原等刺激物或治疗不当所致。哮喘急性发作时程度轻重不一,可分为轻度、中度、重度和危重度四级(见第6章),病情加重可在数小时或数天内出现,偶尔可在数分钟内即危及生命,也称为突然发生的致死性哮喘发作。因此在临床上应该对哮喘急性发作的病情作出正确的评估,尽早采取积极有效的治疗措施。